

# ANMELDUNG

## > WASSERSPRINGEN GRUNDKURS 1



### TEILNEHMER / IN

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Geb.Datum:	<input type="text"/>

### ELTERN

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>

Mobile:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Kosten: CHF 150.-- gemäss Informationsblatt  
Versicherung: Ist Sache des Teilnehmers

---

**Bitte senden Sie diese Anmeldung an:**  
Frau Gabi Schilling, Administration VZW, Tennried 9, 8044 Gockhausen  
oder [administration@vzw.ch](mailto:administration@vzw.ch)

---

**Haben Sie noch Fragen? Rufen Sie uns an:**  
+41 79 903 41 47

---

**Besuchen Sie unsere Webseite!**  
[www.vzw.ch](http://www.vzw.ch)